



# ASOCIACIÓN TRABAJADORES DEL ESTADO

Personería Jurídica y gremial n° 2

Boedo 120 1° Piso Lomas de Zamora

Tel. Fax.: 4244-7287/7258

e-mail: ategbasur@yahoo.com.ar

**SECCIONAL: Gran Buenos Aires Sur**

NOMBRE COMPLETO: .....

LE/LC/DNI: .....LEGAJO: .....JUBILADO: .....

DOMICILIO PARTICULAR: .....

LOCALIDAD: .....CP: .....PROVINCIA: .....

EST. CIVIL: .....NACIONALIDAD: .....FECHA DE NAC: .....

TEL: .....TEL. LAB: .....CEL: .....E-MAIL: .....

MINISTERIO: .....CARGO: .....

LUGAR DE TRABAJO: .....FECHA DE INGRESO : ...../...../.....

SITUACIÓN DE REVISTA ( marque con una cruz la opción correcta):

TITULAR.....MENSUALIZADO.....SUPLENTE.....BECARIO.....OTROS.....

## DECLARACIÓN JURADA DE GRUPO FAMILIAR A CARGO

PARENTESCO	APELLIDO Y NOMBRE	D.N.I.	FECHA DE NACIMIENTO

\*ACEPTO LOS DESCUENTOS OBLIGATORIOS DE CUOTA SINDICAL (2.02%) Y CAMPING (\$ 1 ). :

Firma: .....Aclaración:..... Fecha:...../...../.....

\*ACEPTO DESCUENTO OPTATIVO DE CUOTA SOCIAL -COSEGURO (2%)

Marque con una x : SI ..... NO..... Firma: .....

AFILIADO POR: .....EN:.....

Importante: Adjuntar fotocopia de recibo de sueldo a esta ficha.

## PARA USO EXCLUSIVO DEL CONSEJO

SECCIONAL	NAC/PROV	ORG/MINIST.	REPARTICIÓN	SECTOR	FECHA DE INGRESO

NOTA: Con esta ficha Ud. se afilia a A.T.E.. Entréguela en la Seccional o a su delegado.